

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Nej, men det er sådan set også det, jeg giver udtryk for, nemlig at de retningslinjer, der skulle følge med en ændret lovgivning, har jeg ikke set endnu, og det er dem, jeg efterlyser. Og det kan strække sig over flere udvalg, som fru Karen J. Klint er inde på.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Fru Birthe Skaarup forener jo i virkeligheden meget smukt – det må jo glæde regeringen – både Venstres prioriteringsargument, som hedder, at det offentlige sygehusvæsen kun skal bruges til at behandle syge, og at de her enlige og lesbiske ikke er syge, og så det mere konservative argument, som handler om et forsvar for kernefamilien som den bedste familieform.

Så spørger jeg med hensyn til prioriteringsdiskussionen: Jeg fornemmede en lille åbning fra Dansk Folkepartis ordførers side, da der blev sagt, at hvis enlige og lesbiske kvinder er syge og det er sådan, at de har brug for behandling, så skal de sidestilles med heteroseksuelle, for så er det ikke længere et spørgsmål om, hvorvidt det er den ene eller den anden familieform. Så handler det om, at det er mennesker, der er syge, og i vores land har vi et princip om fri og lige adgang til behandling i sundhedsvæsenet, og de, der er syge, skal behandles gratis over skattebilletten. Er det rigtigt forstået, at det faktisk er det princip, som Dansk Folkeparti også lægger til grund i den her debat?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Vi har sagt, at ressourceforbruget i det danske sundhedsvæsen skal gå til sygdomsbehandling. Hvis en kvinde er syg og har en eller anden defekt, hvis hun har en eller anden betændelsestilstand et eller andet sted, så skal hun naturligvis behandles i det offentlige sygehusvæsen. Det er det, jeg tager stilling til her i dag.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

Men hvis fru Birthe Skaarup er så optaget af den her prioriteringsdiskussion, som jeg i øvrigt synes vi har alt for lidt her i Folketinget, og hvis man tænker, som Dansk Folkepartis ordfører gør, og som regeringen jo også har fremført, så synes jeg jo bare, at konsekvensen ville være at sige om den betydelige mængde af heterosek-

suelle par, som faktisk ikke kan konstateres at være syge, men som er uforklarligt barnløse: Hvorfor skal de have gratis behandling i sundhedsvæsenet?

Der er sådan set ikke nogen læger, der kan konstatere, at de fejler noget, men de møder op og siger, at de ikke kan få børn, og det er sådan set det – men de er ikke syge i klassisk forstand. Hvorfor vil Dansk Folkeparti så ikke indføre brugerbetaling for dem?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Dansk Folkepartis holdning har faktisk været tidligere, at kunstig befrugtning var noget, et hvert par selv måtte stå for.

Vi har også sagt, at hvis der er sygdom, så bør man gå ind. Men vi har strakt os så langt som til at sige eksempelvis om insemination osv., at man skal have ret til én behandling, og herunder er der tre forsøg. Vi har sagt, at det er fint nok: Hvis et par har fået ét barn, er de nemlig ikke barnløse mere, og i mange tilfælde – i de fleste tilfælde – får man jo mulighed for at få et barn, når man kommer igennem et forsøg med tre behandlinger.

(Kort bemærkning).

Simon Emil Ammitzbøll (RV):

Jeg vil gerne rose fru Birthe Skaarup for hendes ærlighed: At et barn har en opvækst hos to kvinder, er vi imod. Det handler altså ikke om, at man foretrækker bestemte familietyper frem for andre, der er simpelt hen familietyper, som Dansk Folkeparti er imod.

Kl. 12.35

Men når man nu har dette her statsbesluttede, statsanerkendte normalitetsbegreb, som man vil presse ned over borgerne, hvordan kan det så være, at man, som fru Birthe Skaarup selv sagde, godt vil give sig på det med lægerne? Nu må man godt få lægehjælp til den kunstige befrugtning, bare det er ude i det private. Når man har det normalitetsbegreb, som fru Birthe Skaarup har, hvordan kan det så overhovedet være, man går ind i den her diskussion på den måde, som fru Birthe Skaarup gør?

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Det er jo, fordi vi siger, at hvis to lesbiske skal have et barn sammen, så bliver det ikke på det offentlige regning, men det bliver på privat initiativ. De må selv via sponsorerung – eller hvad